

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-04-2024

Mødedato Onsdag d. 10. april 2024 kl. 09:00

Mødested Rehabiliteringscenter Skovbrynet - Mødelokale 3

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Jens Ive (V), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Elisabeth Ildal (C), Thomas Bille, Margrethe Wivel, Philip Riis Frederiksen, Lene Lilja Petersen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Udvikling af den ambulante genoptræning.....	4
Evaluering af indsatser under tilbudsviften.....	8
Ny pårørendepolitik.....	12
Magtanvendelsesredegørelse 2023.....	14
Regnskab 2023 for Social- og Sundhedsudvalget.....	17
Opbremsning af forbrug under servicerammen i 2024 - SSU.....	21
Orientering om Projekt Spil Sammen!.....	26
Udbud af el-biler til hjemmeplejen.....	28
4. Tilsynsredegørelse for Socialområdet og Sundhed og Forebyggelse gennemført i 2023.....	32
Afgrænsning af udbud af tøjvask og rengøring.....	36
Renovering og ombygning af Værkstederne Rude Skov, Sophie Magdelenes Vej 7, 9 og 11. Anlægs	39
Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsområdet for 3. og 4. kvartal 2023.....	41
Underskriftsark.....	43

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

- Oplæg ved Sidsel Vinge den 19.06.24, kl.13.00 – 15.00
- Sag med pårørende på Byageren

Punkt 2: Udvikling af den ambulante genoptræning

24/2669

Resumé

Aktiviteten på det ambulante genoptræningsområde afhænger af antallet af borgere udskrevet med en genoptræningsplan (GOP) fra hospitalet jf. Sundhedsloven § 140. Siden lov om frit valg af leverandør af genoptræning trådte i kraft i 2018, er Social- og Sundhedsudvalget løbende blevet orienteret om udvikling i aktivitet samt ventetiden til kommunal genoptræning.

I april 2023 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om, at kommunen fortsat får henvist et øget antal borgere med genoptræningsplaner fra hospitalerne, og at borgernes funktionsniveau er lavere og deres genoptræningsudfordringer derved mere komplekse end tidligere. Derfor er der i 2023 gennemført en tilbundsående analyse af det ambulante genoptræningsområde i Rudersdal.

Analysen peger på, at det ved en omprioritering mellem borgergrupper er muligt at frigive et økonomisk potentiale, som forvaltningen foreslår anvendt til dels at opkvalificere genoptræningstilbuddet til geriatriske borgere og til dels at finansiere et merforbrug på området pga. den øget aktivitet. I sagen får Social- og Sundhedsudvalget forelagt forslag til at justere træningstilbuddet for bestemte borgergrupper jf. de nationale kliniske retningslinjer.

Sundhedschef Mette Ryle og Centerleder Birgitte Jakobsen deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I april 2023 blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om, at genoptræningsområdet fortsat får henvist et øget antal borgere med genoptræningsplaner fra hospitalerne, og at borgergruppen, der henvises til kommunal genoptræning ændrer sig, idet borgernes funktionsniveau og deraf genoptræningsudfordringer er mere komplekse end tidligere. Da det er en udviklingstendens, der udfordrer dels ventetider og dels den eksisterende budgetramme, har forvaltningen som aftalt gennemført en analyse af det ambulante genoptræningsområde i samarbejde med Implement Consulting Group i sidste halvår af 2023.

Formålet med analysen er at skabe et kvalificeret udgangspunkt for at vurdere, hvorvidt det er muligt at omlægge dele af den ambulante genoptræning inden for den eksisterende budgetramme. Analysen viser, at flere borgere med tilstrækkelige sundhedskompetencer kan tilbydes egen træning og/eller teknologiunderstøttet træning i stedet for fysisk fremmøde og superviseret træning. Analysen viser således, at der er mulighed for at imødegå et fortsat stigende ressourcepres på genoptræningsområdet, og skabe et råderum til håndtering af et stigende antal borgere med mere komplekse genoptræningsudfordringer ved at omlægge dele af træningsindsatsen.

Aktiviteten på genoptræningsområdet er steget stødt siden kommunernes overtagelse af opgaven i 2007, og fra 2019 til 2023 ses en markant stigning (antal genoptræningsplaner) på 22.5 %, der medvirker til at udfordre den eksisterende budgetramme.

I 2023 ses et let forhøjet aktivitetsniveau og dermed de samme udviklingstendenser som i 2022. Rudersdal Kommune modtog 2212 genoptræningsplaner i 2023, hvilket er 2 % flere end i 2022, hvor Rudersdal modtog 2167 genoptræningsplaner. Nøgletallene vedr. antal modtaget GOP og ventetid er uddybet og illustreret i bilag 1.

I nedenstående fremlægger forvaltningen et forslag til de første skridt i en prioritering og deraf omlægning af det ambulante genoptræningsområde i Rudersdal Kommune, baseret på potentiale beregninger fra den gennemførte analyse.

Analyse

Den gennemførte analyse af det ambulante genoptræningsområde supplerer kommunens egne data med tre ekstra analyseniveauer (bilag 2, side 3), og peger samlet set på, at der er potentialer forbundet med udvikling af det ambulante genoptræningsområde på flere felter. Det gælder; leveringen af genoptræning til borgerne, administrative- og koordinationsopgaver, organisering og ledelse af tilbuddene, samt kvaliteten af få tilbud (se bilag 2, side 6).

De områder, som kan kvantificeres er i analysen opgjort i 16 økonomiske potentialer, der er kvalitetssikret op imod faglige nationale kliniske retningslinjer og best practice samt medarbejdere og lederes faglige vurderinger. Udviklingstendenserne er illustreret i bilag 2 ved en gevinstrealisering side 5 og en indsatsstrappe side 7.

Analysen viser overordnet set, at der er potentialer forbundet ved;

1. Optimering af driften i forhold til at reducere antallet af individuelle ydelser, udvikle og differentiere hold og teknologiunderstøttede tilbud, øge samarbejdet med civilsamfund, udvide vedligeholdende træningstilbud i kommunen, harmonisere arbejds gange på tværs af matrikler,
2. Nedjustere træningstilbuddet til borgere inden for hofte- og knæområdet, samt tilbuddet til borgere med kroniske sygdomme, og opjustere tilbuddet til geriatriske borgere.

Analysens resultater rummer ændringer af det ambulante genoptræningsområde, som både omhandler justering og omlægning af træningstilbuddet inden for nogle genoptræningsområder samt udvikling og effektivisering af arbejds gange på tværs af genoptræningsmatrikler, som forudsætter lokal udviklingskraft. Det kræver en langsigtet omlægning af det ambulante genoptræningsområde, som skal tænkes sammen med de udviklingstiltag, som allerede er besluttet og igangsat, herunder;

- Fusionen af de midlertidige pladser i 2026 på Hegnsgården, hvor de neurologiske døgnpladser placeret på Skovbrynet i dag flytter til Hegnsgården. I forlængelse heraf vil forvaltningen, afdække om hovedparten af den ambulante genoptræning skal samles på Skovbrynet.
- Udvikling af en træningsvifte til borgere i eget hjem, som ikke tilbydes et døgnophold på en midlertidigplads og som er for dårlige til at modtage genoptræning ambulant, samt borgere som kan profitere af vedligeholdende træning i eget hjem.
- Udviklingen af hjemmeplejen i forhold til at integrere en ny træningsvifte i det tværfaglige og rehabiliterende samarbejde om brogerne.
- Den tværgående palliationsindsats i Sundhed og Forebyggelse i 2024-25
- Et nationalt mål om, at kommunerne fremover skal levere ca. 30 % af den nuværende genoptræning digitalt, som supplement til genoptræning leveret med fysisk fremmøde i et genoptræningscenter.

Implementeringsplan

For at kunne imødegå udgiftspresset på det ambulante genoptræningsområde, foreslår forvaltningen en handle- og udviklingsplan i to faser (se bilag 3). I første fase foreslås følgende:

- Nedjustering af længden på træningsindsatsen til borgere med kroniske sygdomme, samt harmonisering af antal individuelle ydelser fra 1. september 2024
- Nedjustering af træningsindsatsen til borgere med planlagt knæ- og hofte alloplastik fra 1. januar 2025

Ved ovenstående opnås på sigt en besparelse, som i første fase dels kan finansiere et øget tilbud til de geriatriske borgere fra 1. januar 2025 og dels en udviklingsterapeut fra 1. januar 2025, som er en forudsætning for at kunne udvikle og effektiviserer arbejdsgange på tværs af matrikler og indfri analysens potentialer.

Justeringen af tilbud følger de nationale kliniske retningslinjer for genoptræning ved knæ- og hoftealloplastik samt kvalitetsstandarderne for borgere med kroniske sygdomme (2024), på samme vis som tilbuddet til geriatriske borgere forbedres som anbefalet nationalt. Forskellene på de eksisterende forløb og de nye forløb er vist i bilag 3.

Anden fase vedrører primært en optimering og effektivisering af driften, samt en parallel udvikling af en træningsvifte til borgere i eget hjem, så borgere, der har modtaget genoptræning kan afsluttes tidligere og træne i vedligeholdende kommunale træningstilbud eller let tilgængelige tilbud i civilsamfundet. Forvaltningen vender tilbage til Social- og Sundhedsudvalget i november 2024 med en orientering om dette.

Ved en justering af genoptræningstilbud vil de borgere, som har høje sundhedskompetencer ikke skulle fremmøde i et genoptræningscenter, men skulle træne selv efter individuelt tilpassede træningsprogrammer udarbejdet i samarbejde mellem terapeut og borger, som opstart af genoptræningsforløbet. Disse forløb vil være understøttet af digitale hjælperedskaber, så den enkelte borger kan lave genoptræningsøvelser, fleksibelt når det passer ind i hverdagen. Herved tilpasses de kommunale genoptræningsforløb til borgerens behov og gør det muligt at undgå fysisk fremmøde på fastlagte tidspunkter, ligesom mange også vil slippe for unødvendig transport.

Aftale om 500 mio. til mere behandling i eget hjem

Den foreslåede udvikling af det ambulante genoptræningsområde i Rudersdal er i tråd med Regeringen, KL og Danske Regioner aftale (december 2023) om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. Med aftalen forpligtiges kommunerne til at levere ca. 30 % af genoptræningen digitalt, som supplement til genoptræning leveret med fysisk fremmøde i et genoptræningscenter.

Aftalen er et led i udmøntningen af Aftale om Sundhedsreform fra maj 2022, hvor der blev afsat en særskilt ramme på 500 mio. kr. til investeringer i it, teknologi og udstyr til at understøtte bedre hjemmebehandling, herunder digital genoptræning i alle kommuner (se bilag 4). Forvaltningen vender tilbage med sag om udmøntning af disse midler, som understøttelse af omlægning til mere digital genoptræning.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af de tiltag, som er præsenteret i ovenstående og identificeret ved Implement analysen baseres på analysens potentialeberegninger.

Samlet set peger analysen på et økonomisk potentiale af en vis størrelse, som i FASE 1 fra og med 2025 kan finansiere den foreslåede omlægning af tilbud, og i FASE 2 vil kunne finansiere en forventning om fortsat øget aktivitet på det ambulante genoptræningsområde og et vedvarende budgetunderskud.

Merforbruget i 2024 forsøges håndteret inden for indeværende regnskabsår. Hvis merforbruget ikke kan håndteres i 2024 vil det kræve, at Fase 2 genererer en gevinst på 1.073.322 kr. i 2025 for at opnå et budget i balance. Hvis merforbruget derimod kan dækkes indenfor 2024, reduceres nødvendigheden af gevinsten fra Fase 2. I denne situation forventer forvaltningen, at besparelser opnået i Fase 2 ikke blot vil modvirke det løbende budgetunderskud, men også kunne absorbere omkostningerne forbundet med forventet øget aktivitet.

Det reelle besparelspotentiale ved FASE 2 kan først beregnes efter yderligere bearbejdning af analysen og præsenteres på Social- og Sundhedsudvalget i november 2024.

Indstilling

Direktionen foreslår:

- at træningstilbuddet til borgere med høje sundhedskompetencer, der har fået foretaget en knæ-, og hofte alloplastik reduceres som anbefalet jf. de nationale kliniske retningslinjer
- at træningstilbuddet til borgere med kroniske sygdomme justeres, så niveauet ligger midt i det anbefalede område jf. Kvalitetsstandard for tilbud til borgere med kroniske sygdomme i kommunerne (2024).
- at genoptræningstilbuddet til geriatriske borgere harmoniseres på tværs af genoptræningsmatrikler og forbedres jf. de nationale anbefalinger
- at de økonomiske besparelser i en langsigtet handleplan finansierer en fortsat øget aktivitet på det ambulante genoptræningsområde, samt en varig allokering af midler til en udviklingsterapeut mhp. at understøtte fortsat optimering og effektivisering samt udvikling af et kommunalt område i forandring udvikling

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem Regeringen KL Danske Regioner bilag 4

Udviklingsplan ambulant genoptræning bilag 3

Implement Analyse bilag 2

Ventetid bilag 1

Bilag 5 sosu møde april 2024

Punkt 3: Evaluering af indsatser under tilbudsviften

21/565

Resumé

På Kommunalbestyrelsens møde i juni 2021 godkendte Kommunalbestyrelsen forudsætningerne for afprøvning af initiativer til udvikling af tilbudsviften til ældre borgere i eget hjem. Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budget 2022-2025 at afsætte 2,5 mio. kr. årligt i hhv. 2022 og 2023 til afprøvning af en række af initiativerne, som skal bidrage til, at flere borgere kan blive længere i eget hjem og dermed udskyde deres plejeboligbehov. I nærværende sag vender forvaltningen tilbage med en evaluering af indsatserne og en anbefaling om skalering af to af indsatserne.

Specialkonsulent Ina Skafte deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Stigningen i antallet af ældre borgere i kommunen de kommende år medfører en tilsvarende stigning i behovet for plejeboliger. Udover initiativer til at øge kapaciteten af plejeboliger har kommunen iværksat en vifte af indsatser, som skal bidrage til, at flere har mulighed for at blive længere i eget hjem og derved reducere behovet for plejeboliger. Forvaltningen har i forlængelse af de afsatte midler til afprøvning af indsatser under tilbudsviften afprøvet følgende initiativer i mindre skala i 2022-23:

- Tilbud om træning i hjemmet til borgere med lavt funktionsniveau
- Tilbud om afløsning i hjemmet
- Tilbud til utrygge og ensomme ældre
- Styrket visitation

Afprøvningsne af initiativerne er foretaget i udvalgte hjemmeplejedistrikter og har haft til hensigt at sikre konkrete erfaringer med initiativernes effekter, herunder borgernes oplevede kvalitet og udbytte, potentiale til at udskyde plejeboligbehov, organisering, driftsudgifter og målgruppens størrelse. Nedenfor opsummeres hovedpointer fra evalueringerne, som specificeres nærmere i de særskilte bilag.

Evaluering af tilbud om træning i hjemmet til borgere med lavt funktionsniveau

Tilbuddet skal styrke, øge og vedligeholde funktionsniveauet hos borgere i eget hjem med et faldende funktionsniveau, som ikke kan profitere af kommunens øvrige træningstilbud.

Tilbuddet har været afprøvet i fire hjemmeplejedistrikter. Afprøvningsne viser, at borgerne har opnået markante forbedringer i deres fysiske funktionsevne og mobilitet i forlængelse af den intensive træning i hjemmet. Borgere, som efterfølgende har modtaget vedligeholdende træning, har desuden bevaret og flere ligefrem udviklet deres fysiske funktionsevne. Borgerne har gennem det kombinerede træningsforløb øget deres deltagelse i hverdagslivet og deres lyst og mod på at deltage i sociale aktiviteter. Borgerne har også opnået markante forbedringer på specifikke fysiske funktioner, hvilket har betydet, at de er blevet mere selvhjulpne i de enkelte funktioner.

31 borgere har modtaget intensiv træning ved fysioterapeut tre gange ugentligt, og 21 af disse har efterfølgende modtaget vedligeholdende træning ved medarbejdere fra hjemmeplejen. Det estimeres, at tilbuddet i gennemsnit har udskudt behovet for plejebolig med knap syv måneder pr. borger, hvilket svarer til en reduktion i plejeboligbehovet på otte plejeboligpladser årligt.

Evaluerings af tilbud om styrket mulighed for afløsning i hjemmet

Indsatsen skal understøtte pårørende til personer med demens eller andre kognitive funktionsnedsættelser, som ikke kan lades alene i hjemmet, og hvor pårørende har behov for aflastning.

Tilbuddet har været afprøvet i tre hjemmeplejedistrikter. Afprøvningen viser, at de pårørende ægtefæller oplever, at tilbuddet giver dem det ønskede frirum og har positiv betydning for deres trivsel. Ægtefællerne oplever i høj grad, at tilbuddet er med til at aflaste dem, og det har bl.a. givet dem mulighed for at deltage i sociale arrangementer, være sammen med børnebørn, løbe ærinder og i enkelte tilfælde fastholde erhvervsaktivitet. Medarbejderne vurderer, at tilbuddet i kombination med dagcenter giver ægtefællerne mere overskud til, at personen med demens kan blive boende hjemme længere.

15 borgere har modtaget tilbud om afløsning. Det estimeres, at tilbuddet i gennemsnit har bidraget til at udskyde plejeboligbehovet knap fem måneder pr. borger, hvilket svarer til en reduktion i plejeboligbehovet på knap tre plejeboligpladser pr. år.

Evaluerings af tilbud til utrygge og ensomme ældre

Tilbuddet har haft til hensigt at mindske utryghed og ensomhed blandt borgere i eget hjem, som er tilknyttet hjemmeplejen, da ensomhed og utryghed for en del borgere er udslagsgivende i forhold til at søge om en plejebolig. Initiativet har inkluderet tre tilbud: hyppigere besøg til særligt utrygge borgere, pårørendedialog samt motiverende forløb for ensomme borgere.

Tilbuddet er afprøvet i tre hjemmeplejedistrikter. I alt 21 borgere og to pårørende har været involveret. Det har især været indsatsen målrettet ensomhed, der har været prioriteret. Implementeringen af tilbuddene har været præget af en række udfordringer, bl.a. i forhold til at inkludere tilstrækkelig volumen af borgere og prioritering af personaleressourcer- og kompetencer. Afprøvningen har desuden tydeliggjort kompleksiteten blandt målgruppen, som bl.a. er karakteriseret ved mange års ensomhed, social isolation, dårlig funktionsevne samt psykisk sårbarhed. For mange af borgerne har der været en faglig vurdering af behov for social aktivitet, men ikke et ønske hos borgerne selv. Således har det været et komplekst og omfattende arbejde for de tilknyttede sosu-hjælpere og -assistenter at opbygge motivation til at deltage i aktiviteter uden for hjemmet.

Som følge heraf vurderes det, at for størstedelen af borgerne har tilbuddet ikke haft direkte effekt på udskydelse af behov for plejebolig. Der har dog været en række afledte positive effekter, herunder styrket fysisk funktionsniveau og sikring af nødvendig hjælp til psykisk sårbare borgere.

De afledte effekter har en vis betydning for at kunne blive længere i eget hjem, men fagligt vurderes det ikke, at der er en tilstrækkelig samlet effekt på plejeboligbehovet til at kunne anbefale en fortsat implementering af tilbuddene. I 2023 anbefalede forvaltningen med udgangspunkt i de foreløbige erfaringer med indsatsen, at tilbuddene skulle ophøre med udgangen af afprøvningsperioden, og der er således ikke afsat midler til implementering i 2024. På baggrund af evalueringen fastholdes anbefalingen om, at tilbuddene ikke fortsættes. Der er dog fortsat behov for en særlig opmærksomhed på utryghed, ensomhed og psykisk sårbarhed blandt kommunens ældre, men evalueringen peger på, at der er behov for et andet set-up end de afprøvede tilbud.

Evaluering af samlet effekt på plejeboligbehov og potentialeberegninger

Som beskrevet ovenfor, er der i forbindelse med evalueringen af de enkelte indsatser foretaget faglige vurderinger af, hvor meget tilbuddene gennemsnitligt har bidraget til at udskyde borgernes behov for plejebolig. Det skal bemærkes, at effekten på plejeboligbehovet er et fagligt estimat, og at effekten er vanskelig at adskille fra effekten af andre indsatser, der samlet bidrager til, at borgeren kan blive længst muligt i hjemmet. Med forbehold for disse usikkerheder estimeres det, at tilbuddene vil kunne reducere behovet for plejeboliger med hhv. 17 og 10 helårsplasser årligt, hvis tilbud om træning og afløsning implementeres i fuld skala i alle hjemmeplejedistrikter.

Tabel. Forventet effekt ved implementering i fuld skala

	Træning i eget hjem	Afløsning i hjemmet
Udskudt plejeboligbehov	7 måneder pr. borger	5 måneder pr. borger
Reduktion af behov for plejeboliger	17 helårsplasser	10 helårsplasser
Nettogevinst (driftsomkostninger)	3,7 mio. kr.	2,7 mio. kr.

I den periode, hvor plejeboligbehovet udskydes for den enkelte, vil der ud over driftsomkostninger til tilbuddet også være afledte driftsomkostninger til hjemmepleje og evt. dagcenter. Sammenholdes disse driftsomkostninger med driftsomkostningerne til plejebolig i den tilsvarende periode, estimeres det, at der opnås en samlet reduktion i driftsomkostninger svarende til 3,7 mio. kr. og 2,7 kr. årligt for hhv. de borgere, der deltager i træningstilbuddet og afløsning.

Potentialeberegningerne er baseret på forventning om, at hhv. 30 og 24 borgere årligt modtager tilbud om træning i hjemmet og afløsning, og at effekterne fremtidigt svarer til effekterne i afprøvningsperioden.

I tillæg til de konkrete evalueringer af indsatserne følger forvaltningen udviklingen af en række parametre, som samlet forventes at være indikativ for muligheden for at udskyde plejeboligbehov samt for den nødvendige fremtidige plejeboligkapacitet. For disse indikatorer er der foretaget en baselinemåling i 2021 og en opfølgende måling primo 2024. Dog udestår opfølgning for et par af de primære indikatorer pga. tidshorisonten for de pågældende undersøgelser, dvs. den nationale sundhedsprofil, som gennemføres i 2025, og brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeplejemodtagere i Rudersdal, som gennemføres i andet halvår 2024. Se særskilt bilag for opgørelsen af status for målintikatorerne.

Ved opgørelsen af status primo 2024 er der ikke sket markante ændringer af målintikatorerne. Det bemærkes i den forbindelse, at tilbudsviftens indsatser jo hidtil er afprøvet i mindre skala, hvorfor effekten på de overordnede parametre endnu ville forventes at være minimal. Samtidig skal det bemærkes, at fremtidig udvikling ikke direkte vil kunne adskilles fra andre samfundsmæssige og mere generelle påvirkninger. Ikke desto mindre har forvaltningen en fortsat opmærksomhed på indikatorerne som udtryk for måludfyldelse og følger udviklingen.

Anbefaling og driftsomkostninger fremadrettet

På baggrund af evalueringen af effekter og borgeroplevet værdi anbefales det, at tilbud om træning i hjemmet og tilbud om afløsning implementeres i fuld drift i alle hjemmeplejedistrikter svarende til, at indsatserne tilbydes til hhv. 30 og 24 borgere årligt. Det vurderes, at der vil være årlige omkostninger hertil på ca. 2,3 mio. kr. til træningstilbuddet og 700.000 kr. til afløsning. Hertil kommer fortsatte udgifter til styrket visitation på 300.000 kr. årligt, idet tilbuddene og udskydelse af plejeboligbehovet indebærer en stigning i koordinerings- og visitationsopgaverne i Rådgivning og Visitation.

Med budgetaftalen 2024-27 er der afsat 3,3 mio. kr. årligt til træningstilbud og afløsning i hjemmet som en del af tilbudsviften i 2024-27, og det vurderes, at begge tilbud samt styrket visitation kan implementeres i fuld skala herfor. Der er således ikke yderligere økonomiske konsekvenser ved at implementere tilbuddene i drift i 2024-27.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- at evalueringerne af initiativerne forelægges til orientering
- at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at tilbud om træning, afløsning samt styrket visitation implementeres i fuld drift fra medio 2024.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Målintikatorer

Evaluering af tilbud om træning i hjemmet til borgere med faldende funktionsevne

Evaluering: Styrket afløsning til borgere med demens

Evaluering af tilbud til ensomme og utrygge

Punkt 4: Ny pårørendepolitik

22/12652

Resumé

Kommunalbestyrelsen besluttede med konstitueringsaftalen, at der skulle udvikles en pårørendepolitik. Social- og Sundhedsudvalget tog i november 2022 initiativ til en involverende proces, som har pågået i 2023. Med nærværende sag forelægges udkast til pårørendepolitikken til godkendelse.

Udviklingskonsulent Mads Dupont Breddam og specialkonsulent Ina Skafte deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

I konstitueringsaftalen blev det besluttet, at der skulle udvikles en pårørendepolitik. I november 2022 havde Social- og Sundhedsudvalget de indledende drøftelser af arbejdet med en pårørendepolitik og godkendte procesplanen for udvikling af politikken. I løbet af 2023 har forvaltningen faciliteret en involverende proces, hvor en bred vifte af interessenter har fået mulighed for at bidrage til politikken.

Der har været fælles drøftelser i kommunalbestyrelsen samt drøftelser mellem Social- og Sundhedsudvalget og hhv. Handicapråd, Seniorråd og medarbejderrepræsentanter. Der har været afholdt borgermøde og dialogmøde med pårørende, interesseorganisationer og foreninger, ligesom det har været muligt for alle borgere at bidrage med input via onlineplatformen Sammen om Rudersdal. Endvidere har der været afholdt forumteater, som er en involverende teaterform, hvor pårørende og medarbejdere fra bl.a. botilbud, plejecentre, dagcentre og rehabiliteringscentre har reflekteret over og kvalificeret politikkenes pejlemærker.

Bilagte udkast til pårørendepolitikken er sammenfatningen af disse drøftelser og input. Politikken skitserer Rudersdals fokus på at styrke og udvikle samarbejdet med pårørende. Politikken understreger, at i Rudersdal er pårørende en vigtig ressource, som skal anerkendes, og som vi ønsker at tage vare på. Pårørendepolitikken skal således være med til at styrke fundamentet for samarbejdet med pårørende og bidrage til en fælles forståelse af roller og forventninger mellem pårørende og medarbejdere i Rudersdal.

Hovedelementerne i politikken er en definition af pårørende, visionen for pårørendesamarbejdet og tre pejlemærker, som skitserer værdierne for det gode samarbejde. Målgruppen for politikken er særligt pårørende til borgere, som har tilknytning til Rudersdals tilbud på ældre-, sundheds- og socialområdet. På baggrund af drøftelser i kommunalbestyrelsen er politikken i øvrigt afgrænset til at omfatte voksne over 18 år, da pårørende under 18 år samt pårørende til børn under 18 år, herunder forældre og værger, har andre rettigheder og pligter end pårørende til over 18-årige.

I konstitueringsaftalen fremhæves det, at der i forbindelse med pårørendepolitikken skulle ske en afdækning af behovet for en pårørendevejleder. Bilagte notat opstiller argumenter for og imod en pårørendevejlederordning med udgangspunkt i erfaringer fra andre kommuner, input fra interesseorganisationer og Rudersdal Kommunes nuværende muligheder for rådgivning af pårørende.

I notatet fremhæves følgende opmærksomhedspunkter:

- Pårørendevejlederfunktionen er uklart defineret og erfaringerne på tværs af de kommuner, der har en pårørendevejleder, er blandede.
- Der er ingen national evaluering af funktionen, brugertilfredshedsundersøgelser eller uvildige anbefalinger at tage udgangspunkt i.
- Kommunen har allerede en borgerrådgiver, to demensvejledere og socialrådgivere, der rådgiver pårørende.
- Man bør undersøge, om det pres pårørende kan opleve, bedre håndteres i pårørendegrupper fremfor hos en kommunal vejleder.
- Pårørendesamarbejdet forventes at være en integreret del af alle medarbejderes arbejde med borgere.
- Det vil være meget få timer en pårørendevejleder reelt har til det store antal pårørende, der er i kommunen.

Forvaltningen kan på baggrund af ovenstående ikke anbefale, at Rudersdal Kommune etablerer en pårørendevejlederfunktion.

Den videre proces

Når høringsudkastet til pårørendepolitikken er godkendt, skal politikken i høring, som forventes afsluttet i maj 2024. Herefter præsenteres Social- og Sundhedsudvalget i juni 2024 for høringssvar og eventuelle forslag til justeringer af politikken med henblik på endelig godkendelse.

Når pårørendepolitikken er endelig godkendt, ligger ansvaret for udmøntningen i praksis i de relevante forvaltningsområder. Det kan eksempelvis ske ved, at forvaltningsområdet udarbejder en strategi for pårørendesamarbejdet og/eller laver en årlig opfølgning på samarbejdet. Disse strategier for de enkelte forvaltningsområder kan endvidere udmøntes lokalt med handleplaner for hvert center eller afdelings tilgang til pårørendesamarbejdet. I dette arbejde er det centralt, at både borgere, pårørende og medarbejdere inddrages aktivt.

Indstilling

Direktionen foreslår, at

- 1) Social- og Sundhedsudvalget godkender høringsudkastet til pårørendepolitikken
- 2) der ikke indgår en "pårørendevejleder" i pårørendepolitikken.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Pårørendepolitik 2024 - høringsudkast

Notat om pårørendevejleder

Punkt 5: Magtanvendelsesredegørelse 2023

07/5083

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres en gang årligt om antal indberettede sager vedrørende magtanvendelse på tilbud under Social- og Sundhedsudvalgets ressort.

Denne redegørelse har som formål at give et billede af, hvor mange indberetninger om magtanvendelse, der blev foretaget i 2023, herunder hvor mange magtanvendelsesindgreb der blev godkendt af forvaltningen.

Forvaltningen har udarbejdet redegørelsen vedrørende magtanvendelse i 2023 for tilbuddene under Social- og Sundhedsudvalgets ressort.

Foruden områdechef for Social Myndighed og Rådgivning, Christina Olsen, deltager centerchef for Boligerne ved Rude Skov Anette Schubert, og demenskoordinator Rie Schou fra Sundhed og Forebyggelse under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

I henhold til servicelovens § 124 kan magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten iværksættes, når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig. Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed. Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Bestemmelserne gælder for personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand.

Kap. 24 i serviceloven indeholder regler, der gælder fælles for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

- Afværgehjælp - § 124 c
- Fastholdelse - § 124 d
- Særlige døråbnere - § 125
- Stofseler - § 128
- Tryghedsskabende velfærdsteknologi - § 128 b
- Låsning og sikring af yderdøre og vinduer - § 128 c
- Flytning uden samtykke - §§ 129 og 129 a samt 136 f

Kap. 24 a i serviceloven indeholder regler, der kun gælder for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer - § 136 a

Kap. 24 b i serviceloven indeholder regler, der kun gælder for voksne med demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer - § 136 c
- Fastholdelse mv. ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd - § 136 d
- Flytning uden samtykke - § 136 f

Kapitlerne 24-24 b indeholder også enkelte regler, som ikke er magtanvendelse:

- Husorden - § 123
- Fysisk guidning - § 124 b

Efter servicelovens § 135 a skal indgreb efter §§ 124 c – 129 a, 136 a, 136 c, 136 d og 136 f registreres og indberettes af tilbuddet til den kommunalbestyrelse, der har ansvaret for borgerens ophold i tilbuddet, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, dvs. borgerens handlekommune. Det er

det personale, som har foretaget indgrebet, der skal registrere magtanvendelsen. Personalelederen på tilbuddet skal sørge for, at magtanvendelsen bliver indberettet videre til kommunalbestyrelsen. Handlekommunen vil efter indberetningen af magtanvendelsen vurdere, om der er tale om en lovlig magtanvendelse, der kan godkendes efter reglerne i serviceloven.

For så vidt angår indgreb efter servicelovens §§ 125, 128, 128 b og 128 c, skal der foreligge en forhåndsgodkendelse fra borgerens handlekommune, før indgrebet kan finde sted.

Magtanvendelser i 2023

I statistikken indgår indberettede magtanvendelser, der vedrører borgere på tilbud under Social- og Sundhedsudvalgets ressort. Nedenstående tabel viser tallet af magtanvendelsesindberetninger og godkendelser i 2023 fordelt på botilbud/plejecentre/dagtilbud/hjemmeplejen og paragraffer.

Tabel 1: Indberetninger og godkendelser af magtanvendelser i 2023 fordelt på tilbud og paragraffer

Botilbud/plejecentre/Dagtilbud/hjemmeplejen	SEL §124d	SEL §125	SEL §136a	SEL §136 c	SEL §136d	SEL §128[1]	SEL §128b[2]	SEL §128c	SEL §129	SEL §136 f	I alt	Godkendt	Ikke godkendt
Botilbud	1	0	0	0	0	5	1	0	0	0	7	6	1
Rude Skov													
Helhedstilbuddet	7	0	0	0	0	0	2	0	0	0	9	9	0
Gefion													
Center for sociale indsatser	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	7	0
Udenbys specialiserede botilbud	4	0	1	0	0	2	0	0	0	0	7	7	0
Plejecenter													
Byageren	0	0	0	5	0	0	0	0	0	1	6	6	0
Plejecenter Sjælsø	1	0	0	15	0	0	0	5	0	0	21	21	0
Skovbrynet	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Lions Park Søllerød	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
Birkerød Park	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	5	0
Plejecenter Frydenholm og Æblehaven	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	5	5	0
Plejecenter													
Bistrupvang	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Plejecenter													
Rude Skov	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	11	11	0
Hjemmeplejen													
Fribo Holte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
I alt	13	0	1	40	3	14	3	6	0	2	82	81	1

Af de 82 magtanvendelser vedrørte:

- 13 indberetninger jf. SEL § 124 d, Fastholdelse,
- 40 indberetninger jf. SEL § 136 c, Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer,
- 3 indberetninger jf. SEL § 136 d, Fastholdelse ved meget grænseoverskridende e. konfliktskabende adfærd,
- 14 indberetninger jf. SEL § 128, Stofseler
- 3 indberetninger jf. SEL 128 b, Tryghedsskabende velfærdsteknologi,
- 6 indberetninger jf. SEL § 128 c, Låsning og sikring af yderdøre og vinduer,
- 2 indberetninger jf. SEL §§ 136 f Flytning uden samtykke,
- 1 indberetning jf. SEL § 136 a, Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer.

Der har været et betydeligt fald i antallet af indberetninger af magtanvendelse. Dette skyldes dels en ny opgørelsesmetode i forhold til § 128, Stofseler og § 128 b, Tryghedsskabende velfærdsteknologi, hvor opgørelsen viser antal forhåndsgodkendelse, da dette giver et bedre indtryk af omfanget. Dertil er der sket et betydeligt fald i antallet af indberetning på § 124 d, Fastholdelse, hvilket blandt andet skyldes, at en borger er flyttet i et bedre egnet tilbud.

Der henvises i øvrigt til vedlagt supplerende bilag om magtanvendelse i 2023 med uddybninger samt tilbuddenes refleksioner over magtanvendelse.

[\[1\]](#) Tallet angiver antal forhåndsgodkendelser.

[\[2\]](#) Tallet angiver antal forhåndsgodkendelser.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Magtanvendelsesredegørelse 2023

Punkt 6: Regnskab 2023 for Social- og Sundhedsudvalget

24/2371

Resumé

Forvaltningen fremlægger Regnskab 2023 for udvalgets politikområder til orientering og drøftelse. De væsentligste afvigelser til driftsbudgetterne gennemgås for hvert politikområde.

Der er tale om de såkaldte specifikke bemærkninger til politikområderne, som også indgår i kommunens årsregnskab for 2023. Det samlede regnskab fremlægges for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen på møderne i april.

I 2023 havde Social- og Sundhedsudvalget et forbrug på 1,330 mia. kr., hvilket resulterede i et merforbrug på 29,672 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Indenfor udvalgets områder havde Politikområde Sundhed et mindreforbrug på 1,724 mio. kr., mens Politikområde Ældre oplevede et merforbrug på 30,743 mio. kr. Politikområde Voksne med særlige behov holdt budgettet næsten balanceret med et mindre merforbrug på 0,653 mio. kr.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regnskab 2023 forelægges for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i april 2024, hvorefter det oversendes til revisionen.

Det har hidtil ikke været praksis at forelægge regnskabet for de stående udvalg, da de ikke har godkendelseskompetence i henhold til kommunens delegationsplan. De stående udvalg har derfor ikke haft særskilte drøftelse af regnskabsresultatet på egne politikområder. Overførselssagerne er ikke velegnede hertil, da de kun indeholder de overførselsbelagte budgetter.

Regnskabsforklaringerne synliggør i mange tilfælde udfordringer, som også kan opstå i indeværende år og i budget 2025-2028, hvorfor de kan bidrage til forståelse af udvalgets opgaver og økonomiske problemstillinger.

Udvalgets regnskabsresultat

Social og Sundhedsudvalget er opdelt i tre politikområder Sundhed, Ældre og Voksne med særlige behov, som udviser følgende regnskabsresultat:

Driftsregnskab

kr.1.000	Regnskab 2023	Oprindeligt budget 2023**	Korrigeret budget 2023**	Tillægs- bevillinger 2023	Mer-/mindre- forbrug 2023*
Social- og Sundhedsudvalget	1.329.965	1.272.750	1.300.293	27.543	-29.672

Politikområde Sundhed	346.814	340.315	348.537	8.222	1.724
Politikområde Ældre	706.349	658.206	675.605	17.399	-30.743
Politikområde Voksne med særlige behov	276.803	274.229	276.150	1.921	-653

Note: *Positive tal er mindreforbrug, mens negative tal er merforbrug. **I den oprindelige dagsordenssag til Social- og Sundhedsudvalget var der byttet om på tallene i kolonnerne vedr. oprindeligt og korrigeret budget 2023. Det er rettet i denne endelige udgave.

Politikområde Sundhed

I 2023 udviste Politikområdet Sundhed et samlet mindreforbrug på 1,724 mio. kr., hvoraf 1,255 mio. kr. vedrører det administrative område Sundhed og Forebyggelse.

Podeenheden havde et merforbrug på 0,032 mio. kr. grundet efterregninger for medarbejderudgifter, på trods af at enheden er lukket. Center for Sundhed og Træning oplevede et samlet merforbrug på 1,368 mio. kr. Merforbruget er sammensat af merforbrug på 1,865 mio. kr. på Skovbrynet Genoptræning pga. overført merforbrug fra 2022 på 1,628 mio. kr. samt høje vikarudgifter for døgnophold. Dertil kommer et mindreforbrug på 0,498 mio. kr. på øvrige områder, som bl.a. skyldes tilbageføring af midler fra Gladsaxe Kommune vedr. akutteamet og forskudte betalinger til 2024 for behandling af stressramte.

Borgerrettede indsatser førte til et samlet mindreforbrug på 2,656 mio. kr., primært pga. lavere aktivitet i sundhedsvæsenet end forventet og udestående fakturaer relateret til Sundhedsklynger og Sundhedsreformen.

Politikområde Ældre

Politikområde Ældre viser et samlet merforbrug på 30,743 mio. kr., som der redegøres for nedenfor.

Sundhed og Forebyggelse, under politikområdet Ældre udviste et nettomerforbrug på 19,228 mio. kr. i 2023. Der redegøres nedenfor for de væsentligste oparbejdede mer- og mindreforbrug på enheds- og aktivitetsområdeniveau.

Fællesdrift havde et merforbrug på 1,609 mio. kr. som kan henføres til modsatrettede bevægelser og udgøres af et merforbrug på 2,593 mio. kr. og et mindreforbrug på 0,984 mio. kr. Merforbruget skyldes primært generelle prisstigninger på IT-systemer, øgede lønudgifter til social- og sundhedselever, og manglende budgetmidler til en fælles tillidsrepræsentant for sygeplejersker. Mindreforbruget relaterer sig til udviklingsmidler, puljemidler, og lavere udgifter til bygningsdrift for Seniorrådet.

Center for Hjemmepleje og Aktivitet har et samlet merforbrug på 1,995 mio. kr., merforbruget skyldes hjemmeplejen på 2,181 mio. kr. samt en mindre afvigelse af mindreforbrug på aktivitetscentrene på 0,186 mio. kr. grundet vakant stilling. Merforbruget skyldes primært personaleomsætning, sygefravær og rekrutteringsudfordringer. Yderligere kan merforbruget henføres til kontrakt mellem den kommunale hjemmesygepleje og de frisatte plejecentre, om aftensygeplejerskebistand, hvor taksten ikke følger udgiften.

Center for Sundhed og Træning havde et merforbrug på 5,048 mio. kr., primært fra Hegnsgården og Plejecenter Skovbrynet. Hegnsgården havde et merforbrug på 3,413 mio. kr., forårsaget af overført merforbrug, øgede vikarudgifter grundet personaleudfordringer og ekstra omkostninger til rengøringsartikler, måtteleje, beklædning, ejendomsskat og renovation. Skovbrynet oplevede et merforbrug på 1,634 mio. kr. pga. overført merforbrug og højere vikarudgifter, relateret til høj personaleomsætning og sygefravær.

Borgerrettede Indsatser (myndighedskøb) havde et samlet merforbrug på 10,859 mio. kr. der omhandler køb af ydelser så som; hjemmepleje, hjemmesygepleje, diverse indsatser og køb af plejecenterpladser samt egne hjælpemidler og det fælleskommunale hjælpemiddelsdepot.

De primære afvigelser, kan henføres til:

- merforbrug på 1.974 mio. kr. for køb af hjemmepleje ydelser samt udgifter til Madservice. Omvendt har hjemmesygeplejen et mindreforbrug på 0,106 mio. kr. som skyldes en lavere aktivitet end forudsat i budgettet. Set henover de seneste år har hjemmesygeplejeaktiviteten været svagt faldende.
- Køb af plejecenterpladser havde et merforbrug på 5,113 mio. kr. Merforbruget kan primært henføres til flere helårspersoner samt en stigning i takstpriser for køb af udenbys plejecenterpladser, som ikke følger det forudsatte budget.
- Diverse indsatser havde et merforbrug på 0,379 mio. kr., som primært skyldes udgifter til plejevederlag til nærtstående (jf. Servicelovens §119), hvor aktiviteten har været højere end forudsat i budgettet.
- Køb af Hjælpemidler har et merforbruget på 2,993 mio. kr., som primært kan henføres til stigende priser, stigende optag af berettigede borgere samt aktivitet på kørsel - Flexhandicap kørsel og efterslæb på støtte til køb af bil fra 2022.
- Fælleskommunale hjælpemiddeldepot havde et merforbrug på 0,505 mio. kr. Merforbruget overføres til kommende år. Det fælles hjælpemiddelsdepot skal hvile i sig selv over år.

De frisatte tilbud har samlet set et merforbrug på 15,767 mio. kr. Dette skydes primært, at det forsat er svært at rekruttere personale til den budgetterede løn, udgifterne til vikardækning er forsat høje, høj personaleomsætning samt at coronarelateret sygefravær forsat fylder meget. Dertil kommer udfordringer med stigende priser til varekøb, el og varme.

Herudover kan der fremhæves følgende årsager til merforbruget på de forskellige frisatte centre:

Plejecenter Sjælsø har haft ekstraordinære udgifter til bygningsvedligeholdelse 0,500 mio. kr. Frydenholm har afholdt en ekstraordinær efterbetaling til El-udgifter for 2021 og 2022 for 0,300 mio. kr. Byageren har haft ekstraordinære udgifter til personalesager 0,600 mio. kr. Birkerødpark har haft store udgifter til vikardækning og drift af køkken for 1,500 mio. kr. Endelig har salget af kost og Servicepakker samlet været 0,946 mio. kr. mindre end forventet.

Indeholdt i det ovennævnte merforbrug på 15.767 mio. kr. kan de 3,540 mio. kr. henføres til den selvejende institution Lions Park Søllerød. Institutionen har bl.a. et merforbrug på 0,349 mio. kr. vedr. hjemmesygepleje, et merforbrug på 0,058 mio. kr. vedr. dagcenter og en mindreindtægt på 0,782 mio. kr. vedr. servicepakker.

Politikområde Voksne med særlige behov

På politikområdet Voksne med særlige behov var der i 2023 et samlet merforbrug på 0,653 mio. kr., svarende til 0,2 pct. af det korrigerede budget. Merforbruget kan henføres til Center for Sociale Indsatser, hvor der var et merforbrug på 3,126 mio. kr. Merforbruget skyldes særligt et merforbrug vedr. den boligsociale indsats for ukrainske flygtninge på 1,407 mio. kr., som der ikke var budgetteret med. Herudover er der merudgifter på visse af de øvrige tilbud under Center for Sociale Indsatser.

Der er desuden et merforbrug på Borgerrettede indsatser (myndighedskøb) på 1,060 mio. kr. der først og fremmest skyldes lavere statsrefusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager.

Omvendt har der været mindreforbrug på de frisatte botilbud på 1,751 mio. kr. og mindreforbrug på fællesdrift Social og Sundhed på 1,752 mio. kr. Sidstnævnte skyldes manglende afregning af el og forsikring på 1,245 mio. kr. på nogle af tilbuddene samt udmøntede udviklingsmidler til de takstfinansierede bo- og dagtilbud svarende til 0,631 mio. kr.

Regnskabsforklaringerne er uddybet i bilag 1-3.

Indstilling

Direktionen foreslår, at regnskabet for udvalgets politikområder forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Sundhed

Ældre

Voksne med særlige behov

Punkt 7: Opremsning af forbrug under servicrammen i 2024 - SSU

24/3607

Resumé

Regnskabet for 2023, som behandles på samme udvalgsmøde, viser en overskridelse af servicrammen på ca. 48 mio. kr. Budgetoverskridelsen er halveret i forhold til overskridelsen i 2022, men der er fortsat pres på servicrammen. For at forebygge budgetoverskridelser i 2024 anbefaler forvaltningen en opbremsning af forbruget i 2024 på 35 mio. kr.

Økonomiudvalget blev d. 13. marts 2024 orienteret om, at forvaltningen har igangsat tiltag, som kan håndteres administrativt og kan bremse forbruget i 2024 med 18 mio. kr. Forvaltningen fremlægger hermed forslag, der kan bremse forbruget med yderligere 17 mio. kr., hvis de tiltrædes.

Sagen forelægges til beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Klima- og Miljøudvalget samt Økonomiudvalget og til orientering i Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget samt Arkitektur- og Byplanudvalget.

Sagsfremstilling

Regnskab 2022 viste en overskridelse af servicrammen på ca. 94 mio. kr. og i regnskab 2023 ventes overskridelsen at være reduceret til ca. 48 mio. kr. I indværende år er der også et betydeligt pres på servicrammen.

Det vurderes, at udgiftspresset på det specialiserede børneområde kan medføre en budgetoverskridelse på ca. 30 mio. kr. i år. Samtidig skønnes en budgetoverskridelse på ca. 10 mio. kr. fra institutioner, der har fået overført merforbrug i et omfang, som ikke kan indhentes på et enkelt år. Omvendt lettes presset på servicrammen af befolkningsudviklingen siden fastlæggelsen af budgettet for 2024. Det vurderes, at det lavere børnetal letter presset på servicrammen med ca. 5 mio. kr.

Samlet set vurderes servicrammen at blive overskredet med ca. 35 mio. kr., hvorfor der foreslås igangsat kompenserende tiltag i samme størrelsesorden.

I budgettet for 2024 var der indregnet en såkaldt servicebuffer på 15 mio. kr. til at håndtere uforudsete merudgifter i budgetåret. Indtil nu er 2/3 af servicebufferen brugt, hovedsageligt til at håndtere tilbagebetaling vedr. for meget opkrævet takst vedr. forplejning på plejecentrene og eftergivelse af merforbrug på skolerne i forbindelse med overførselssagen fra 2023 til 2024. På nuværende tidspunkt er der dermed 4,4 mio. kr. tilbage til at håndtere uforudsete udgifter. Forvaltningen anbefaler, at servicebufferen reserveres til at håndtere uforudsete udgifter i den resterende del af året.

For at forebygge overskridelse af servicrammen i 2024 anbefaler forvaltningen derfor at gennemføre tiltag, der kan bremse forbruget under servicrammen i indværende år med 35 mio. kr. Der henvises i den forbindelse til Økonomiudvalgets protokollat til pkt. 9 fra mødet d. 24. januar, som lød:

”Økonomiudvalget er opmærksom [på], at det kan udfordre overholdelse af servicrammen allerede på nuværende tidspunkt at reducere den afsatte servicramme-buffer. Derfor ønsker

Økonomiudvalget af hensyn til ansvarlig kommunal økonomistyring at anmode forvaltningen

om løbende at være opmærksom på at indarbejde nødvendige opremsende tiltag for servicerammeudgifterne, således at det sikres at servicerammen for 2024 overholdes. Tiltagene fremlægges løbende for Økonomiudvalget, og følges op af nødvendige bekræftende beslutninger af udvalget.”

Forvaltningen har igangsat administrative initiativer, som skønnes at kunne bremse forbruget med 18 mio. kr. i 2024, jf. sag på ØU d. 13. marts. Med denne sag fremlægges forslag, som kan bremse forbruget med yderligere 17 mio. kr. i 2024, hvis de tiltrædes.

I det omfang forslagene godkendes af de relevante fagudvalg og Økonomiudvalget vil de bevillingsmæssige konsekvenser blive fremlagt til godkendelse af fagudvalgene, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelse til møderne i maj måned.

Tabellen nedenfor giver en beskrivelse af samtlige forslag med angivelse af, hvilke politikområder forslagene ligger inden for samt den skønnede budgetvirkning.

Udvalg	Emne	Beskrivelse	Drift (service- ramme) Mio. kr.	Anlæg
Flere udvalg	Driftsmidler til udvendigt vedligehold konverteres til anlægsprojekter	Der kan flyttes 10 mio. kr. fra servicerammen til anlægsbudgettet i forhold til udvendigt bygningsvedligehold (se yderligere beskrivelse under tabel)	-10,000	10,000
		Der er afsat 1,9 mio.kr. til hovedrengøring i 2024 og det foreslås at reducere budgettet med 0,6 mio. kr.		
ØU, Admini- stration	Hovedrengøring: reduktion i budgettet	Indholdet i en hovedrengøring varierer efter behov, men består typisk af opskuring af gulve, vask af vægge, afstøvning af høje flader og evt. afvaskning af inventar. Den foreslåede besparelse indskrænker ikke, hvor der foretages hovedrengøring, men der vil være en generel reduktion i standarden af hovedrengøringen.	-0,600	-

	Billigere indkøb	Smallere indkøbssortimenter og billigere standardprodukter kan reducere forbruget på indkøb på tværs af områderne.		
Tværgående	(Kan ikke på nuværende tidspunkt fordeles på områder. Udmøntning afventer)	Tiltaget vil have en positiv effekt klimaeffekt via den lavere indkøbsvolumen og ved eksempelvis at overgå til mobiltelefoner med lavere co2-fodafttryk.	-0,600	
BSU, Dagtilbud	Indvendige vedligeholdelsesmidler over driften kan konverteres til anlæg på dagtilbudsområdet	Det er muligt at konvertere driftsmidler for 2 mio. kr. til anlæg. Midlerne vil fortsat være målrettet Dagtilbudsområdet.	-2,000	2,000
BSU, Dagtilbud	Tilbageholdenhed på kompetenceudviklingen på dagtilbudsområdet	Det foreslås, at der udvises tilbageholdenhed for 500 t.kr. ud af et samlet budget på ca. 1,7 mio. kr. Det skal ses i lyset af at tildelinger fra en statslig pulje gør det muligt at opretholde områdets strategi for kompetenceudvikling.	-0,500	-
BSU, Børn og unge med særlige behov	Midlertidig reduktion i lønbudget	Der har været en midlertidig vakance i tandplejen. Dermed kan der afleveres budget svarende til 121 t.kr., uden det påvirker opgavevaretagelsen.	-0,121	-
BSU, Børn og unge med særlige behov	Midlertidig reduktion i lønbudget	Grundet vakancer mv. er det muligt at reducere lønbudgettet midlertidigt i Familiehuset, uden det påvirker opgavevaretagelsen.	-0,206	-
KMU, Veje og grønne områder mv.	Asfalt (slidlag): reduktion i budget	Det foreslås, at budgettet til slidlag (asfalt) reduceres med 2 mio. kr. Forslaget kan påvirke vejenes tilstand og give højere udgifter til vejdrift og udbedring af vejene i de kommende år. I budgetaftalen for 2024 blev budgettet reduceret med 1,2 mio. kr. i 2024 og 2025.	-2,000	-
		Såfremt forslaget godkendes, vil der derefter		

		være 3,5 mio. kr. til slidlag i 2024.		
KMU, Miljø	Regulativer til vandmiljø: reduktion i budget	Det er muligt at nedskrive budgettet til regulativer til vandmiljø uden at det vil påvirke opgaveløsningen, da der konstateres mindreforbrug.	-0,075	-
KFU, Kultur, Fritid og Idræt	Reduktion i tilskud på Folkeoplysningsområdet	Kulturområdet vurderer, at der kan reduceres i beløbet til tilskud på Folkeoplysningsområdet i 2024, uden at dette vil påvirke foreningsaktiviteten. Det samlede budget til folkeoplysningsaktiviteter udgør 17 mio. kr. i 2024 og anvendes primært til lokaletilskud, aktivitetstilskud og tilskud til aftenskoler. Dertil kommer en række mindre tilskudspuljer til uddannelsestilskud, tilskud til ekstraordinær vedligeholdelse samt ekstraordinære anskaffelser.	-0,300	-
KFU, Kultur, Fritid og Idræt	Færre bogindkøb i 2024 (Holte delvist lukket)	Indkøb af materialer til voksenlitteratur prioriteres stramt, hvilket bl.a. er muligt grundet periodevis lukning af Holte Bibliotek i 2024. Det samlede budget for 2024 er på 1,3 mio. kr. hvoraf ca. 0,3 mio. kr. er disponeret.	-0,200	-
KFU, Kultur, Fritid og Idræt	Kunstindkøb reduceres/færre kunstprojekter	Puljen til kunstindkøb anvendes til vedligehold af eksisterende kunst og indkøb af eller opsparing til ny kunst og kunstprojekter. Forslaget indebærer, at udgifterne til anskaffelser og etablering af nye kunstprojekter bortfalder i 2024, men der vil fortsat være midler til vedligehold.	-0,115	-
KFU, Kultur, Fritid og Idræt	Reduktion i tilskud til øvrige kultur- og fritidsaktiviteter	Kulturområdet kan reducere udgifter til kultur- og fritidsaktiviteter – herunder kommunikation om aktiviteterne – på tværs af kultur- og fritidsområdet, som ikke	-0,150	-

går ind under
folkeoplysning. Det kan
f.eks. være
ungekulturaktiviteter og
tværgående arrangementer

I alt

-16,917 12,000

Vedrørende udvendigt vedligehold

Forvaltningen foreslår, at der i 2024 flyttes planlagte udvendige vedligehold for 10 mio. kr. fra Drift til Anlæg, som planlægges gennemført i løbet af 2024. Det er tale om planlagte projekter vedrørende større renoveringsopgaver bredt på kommunens bygninger. Rudersdal Ejendomme har ansvaret for midlerne til planlagt vedligehold, som prioriteres ud fra en faglig vurdering af bygningernes stand og i samarbejde med de administrative områder. Opgaverne omfatter kloaker, facader og tage samt udskiftning af vinduespartier og ombygning af ventilationsanlæg. Konkret vil nedenstående projekter blive søgt gennemført:

1. Værkstederne og Svanen, separatkloakering
2. Sjælsøskolen, renovering af kloak
3. Mothsgården, facaderenovering
4. Rønnebærhus, renovering af tage
5. Rundforbihallen, renovering af tag
6. Børnehuset Egebakken, ombygning af ventilationsanlæg
7. Gefion, Adm. Og boliger, facaderenovering
8. Skovlyskolen, udskiftning af vinduespartier
9. Værkstederne i Rude Skov, facaderenovering
10. Birkerød skole, tag- og facaderenovering

Det bemærkes, at flytningen af 10 mio. kr. fra afsatte driftsbudget til anlæg ikke påvirker mængden eller eksekveringshastigheden af udvendig vedligeholdelse.

Indstilling

Direktionen foreslår, at de foreslåede opbremsningstiltag forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Punkt 8: Orientering om Projekt Spil Sammen!

24/2847

Resumé

Rudersdal Kommune har sagt ja tak til at deltage i Projekt Spil Sammen! et metodeudviklingsprojekt, der undersøger, hvordan der kan arbejdes samskabende med at udvikle veje til deltagelse i meningsfulde fællesskaber for voksne mennesker med psykiske vanskeligheder. Projektet er et treårigt metodeudviklingsprojekt, som er finansieret af Veluxfonden. SUS – Socialt Udviklingscenter – er projektleder for projektet og har samarbejdet med Esbjerg, Frederikssund og Aarhus kommuner i det første år af projektet fra efteråret 2022 til efteråret 2023 og herfra udvidet samarbejdet til at omfatte Furesø og Rudersdal kommuner. Projektet løber frem til udgangen af 2025.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

SUS – Social Udviklingscenter - Esbjerg, Frederikssund og Aarhus kommuner har fra efteråret 2022 til efteråret 2023 sammen udviklet en foreløbig metodemodel til at arbejde samskabende med at udvikle veje til deltagelse i meningsfulde fællesskaber for voksne mennesker med psykiske vanskeligheder. Furesø og Rudersdal kommune, afprøver fra efteråret 2023 den foreløbigt udviklede metodemodel i samarbejde med projektleder fra SUS. Rudersdal Kommune er i projektet repræsenteret af borgere, medarbejdere og ledere fra boligerne på Dronninggårds Alle, Bofællesskabet Gl. Holtegade, Boligerne Birkerød Parkvej og Bregnerødvej.

Afprøvningen af metodemodellen skal styrke koblingerne mellem kommunens psykosociale indsatser og civilsamfundet, så borgere med psykiske vanskeligheder får bedre adgang til bæredygtige og ligeværdige relationer i betydningsfulde fællesskaber udenfor de kommunale indsatser. Deltagelsen i Projekt Spil Sammen! er et led i udmøntningen af den videreudviklingsplan for det psykosociale område, som Social- og Sundhedsudvalget godkendte i 2018 – ”Sammen ad ny veje - mod fællesskaber, frivillighed og beskæftigelse”.

Der har været afholdt de første møder i projektet med borgere, medarbejder og ledere. Møderne fungerer som katalysator for borgernes ønsker og ideer, som gensidige inspirationsmøder og som afsæt for konkrete handlinger. Møderne afholdes månedligt i projektperioden. SUS står for faciliteringen af møderne, som følger den foreløbige metodemodel, der både afprøves og justeres løbende i projektperioden. Der er fremkommet ønsker om flere forskellige aktiviteter og sat gang i konkrete handlinger i forlængelse af de første møder. Som eksempel kan nævnes, at flere borgere nu følges til en aktivitet omkring Hardball i Hillerød, at konsulent fra Kultur er inddraget omkring ønsker om fodboldaktivitet, at en borger har meldt sig som underviser i tegning og croquis og at flere borgere sammen er i gang med at undersøge mulighederne for at etablere en (køkken)havegruppe.

VIVE – det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd - evaluerer projektet med brug af flere validerede måleredskaber for trivsel og recovery fx Brief Inspire 0 og WHO-5 trivselsmåling.

En af erfaringerne for nuværende er, at det er vigtigt, at der er kort vej fra ønske om aktivitet til handling. Og at borgernes ressourcer ved både møderne og i de konkrete handlinger kommer i spil til gensidig støtte og inspiration. Også borgere, som ikke har deltaget i fælles aktiviteter i flere år, har mod på at deltage i aktiviteter her.

Der er ikke økonomiske konsekvenser ved projektdeltagelsen for Rudersdal Kommune, da projektet finansieres af eksterne midler fra Velux Fonden.

I projektet er afsat aktivitetsmidler til at understøtte de aktiviteter, som borgerne ønsker at igangsætte eller deltage i. Det kan dreje sig om fx kontingentbetaling, materialer eller lignende.

Der er derudover afsat puljer til hhv. kommunens medarbejdere og til civilsamfundsaktører. Puljen til kommunens medarbejdere er til kompensation for de timer, som medarbejderne bruger på aktiviteter i projektet, workshops og læringsmøder. Der skal foreligge en plan for forankring af aktiviteterne ved projektets afslutning. Puljen til civilsamfundsaktører er til konkrete aktiviteters opstart i frivilligt regi med henblik på forankring og en plan for 'driften' af aktiviteten uden puljemidler. Midlerne er forankret i SUS – Socialt Udviklingscenter – og kan udbetales som refusion af konkrete udlæg. Midlerne fordeler sig således:

- Aktivitetsmidler: 30.000 kr.
- Pulje til kommunerne: 200.000 kr.
- Pulje til civilsamfundsaktører: 200.000 kr.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Punkt 9: Udbud af el-biler til hjemmeplejen

24/2300

Resumé

Kommunalbestyrelsen tiltrådte d. 22. feb. 2023 Økonomiudvalgets indstilling af 8. feb. 2023 om ”at der hurtigst muligt anskaffes flest mulige elbiler og ladestandere til hjemmeplejen op til udbudsgrænsen”, samt direktionens indstilling om ”at der samtidig igangsættes udbud på biler til hjemmeplejen og en rammeaftale til anskaffelse af ladestandere”.

Der er i efteråret 2023 anskaffet 12 ladestandere og 12 el-biler af mærket Hyundai Kona til hjemmeplejen. Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen blev i sep. 2023 forelagt en status på indkøb af ladestandere og el-biler til Hjemmeplejen. Der forelægges i forlængelse heraf indhold, proces og tidsplan samt forventet økonomi for det kommende udbud af de resterende el-biler til hjemmeplejen, der indstilles gennemført i maj 2024.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundhed og Forebyggelse har aktuelt 65 biler; 12 el-biler anskaffet i efteråret 2023, 51 hybridbiler af mærket Toyota Yaris via den eksisterende leasingkontrakt og yderligere 2 hybridbiler, der er operationelt leaset (tidligere Pøde-enhedens biler). I dagtimerne deler Hjemmeplejen og Myndighedsområdet bilerne, mens Hjemmeplejen råder over alle bilerne i aften- og nattimerne.

Der udbydes køb af 50 biler med option på anskaffelse af yderligere 24 biler af samme mærke, således at det er muligt at tilpasse antallet af biler på baggrund af resultaterne fra analysen af hjemmeplejen med afdækning af optimeringspotentialer og løsningsmodeller, der gennemføres af Deloitte frem mod sommerferien 2024. Optionerne kan ihht. SKI's dynamiske indkøbssystem benyttes i op til 6 mdr. efter kontraktens indgåelse, og skal økonomisk set udgøre mindre end 50% af hovedanskaffelsens værdi.

Udbuddet gennemføres via SKI's rammeaftale 50.86, som Rudersdal Kommune har tilsluttet sig. Købet gennemføres her i et dynamisk indkøbssystem, og finansieres via finansiel leasing hos KommuneLeasing.

Der forventes indgået en 4-årig aftale med en option på forlængelse i 2 x 1 år. Leverandøren vil ved tilbudsafgivelse skulle give tilbud på faste tilbagekøbspriser efter hhv. 4, 5 og 6 år. Samtidig skal der angives priser for over- og underkørte km. ud over de forventede 25.000 km. årligt.

Tildelingskriterier

Der er indhentet erfaringer med drift af de 12 første el-biler i hjemmeplejen. Erfaringerne viser, at der generelt er tilfredshed med de 12 biler og deres udstyr, brugervenlighed og sikkerhedsniveau. Dog vurderes bilerne at være lidt store, og der vil derfor i det kommende udbud også blive efterspurgt biler, der er lidt mindre.

Bilerne skal i henhold til SKI-aftalen tildeles på baggrund af det bedste forhold mellem pris og kvalitet. Heri indgår dels en kvalitativ vurdering (APV) af bilerne, og dels en vurdering af de samlede udgifter, der bl.a. omfatter priser, tilbagekøbspriser og option på serviceaftale.

Den kvalitative vurdering skal ihht. SKI vægte højest. Det vil sige min. 51 %. Prisen vil dermed vægte 49 %

Den kvalitative vurdering omfatter en vurdering af køregenskaber, førersædejustering, ind- og udstigningsforhold, udsyn, kabinestøj, instrumentering og komfort, og selve afprøvningen af biler af gennemføres af repræsentanter fra hjemmeplejen.

Markedsdialog

Der er gennemført markedsdialog med en række leverandører. Markedsdialogen viser, at der fortsat er en lang forventet leveringstid på en række el-biler, specielt ved bestilling af mange biler samtidig, og at det formentlig vil være for sent at vente med at gennemføre udbud til efter sommerferien, hvis bilerne skal kunne leveres til marts 2025.

Markedsdialogen og markedsundersøgelser viser endvidere, at der fortsat ikke er mange el-biler, der er samme størrelse som fx Toyota Yaris Hybrid. De fleste er lidt større og dermed på størrelse med de første 12 el-biler af mærket Hyundai Kona.

Enkelte leverandører vil være afskåret fra at byde, hvis det stilles som et krav, at de skal kunne tilbyde en serviceaftale. Markedsdialogen viser, at der vil være et større konkurrencefelt, hvis bilerne udbydes uden krav herom, men at det er et krav for tilbagesalg af bilerne efter endt leasing, at de er serviceret på et autoriseret værksted. Bilerne udbydes derfor med serviceaftalen som en option, hvorefter forvaltningen kan undersøge andre muligheder for service i nærområdet, inden optionen evt. udnyttes.

Tidsplan

Udbuddets forventede tidsplan ser ud som følger:

Tidspunkt	Handling
Maj 2024	Gennemførelse af udbud
Juni 2024	Vurdering af tilbud
August 2024	Politisk forelæggelse af resultatet af udbuddet
Sep. 2024	Tildeling af kontrakt og bestilling af biler
Marts 2025	Levering af biler
April 2025	El-biler forventes i drift

Indkøb af biler følger dermed den tidligere vedtagne tidsplan, hvorefter el-bilerne forventes i drift i april 2025, når forlængelsen af aftalen med Toyota om hybridbilerne er udløbet.

Farve

Der efterspørges tilbud på biler i standard metalfarver, som kan påsættes tydelige hvide logoer, jf. Rudersdal Kommunes designmanual, ligesom der er på hjemmeplejebilerne i dag. Markedsdialogen viser, at specialfarver typisk koster min.

10.000 kr. ekstra pr. bil i kombination med en dårligere tilbagekøbspris, og at ikke alle biler kan leveres i særlige farver, fx metallisk blå, som hjemmeplejens nuværende hybridbiler er. Der udbydes dog med en option på levering i metallisk blå, således at priserne herved kendes.

Økonomi

Bilernes endelige økonomi afhænger af, hvilket tilbud der vinder. På baggrund prisniveauet for de biler, der er tilgængelige på markedet i 2024, forventes de samlede omkostninger til drift (leasingydelse, service- og reparationsaftale, el og ejerafgift) at komme til at udgøre mellem 4.500 kr. og 5.500 kr. pr. mdr. pr. bil.

Gennemsnitspriser og omkostninger for en række el-biler primo 2024 baseret på et kørselsbehov på 25.000 km. årligt:

Model	Købs- pris ex. moms	Tilbage- købspris ex moms	Leasingydelse pr. mdr.	Ejerafgift pr. mdr.	El- udgift pr. mdr.	Serviceaftale pr. mdr.	Omkostninger pr. mdr.
F.eks.							
Opel Corsa- e,							
Peugot E-208 eller BYD Dolphin	200.000	50.000	3.568	65	660	638	4.931

Tallene er oplyst af KommuneLeasing og baseret på deres erfaringer fra de senest gennemførte udbud af hjemmeplejebiler. Tallene er desuden et øjebliksbillede, og baseret på en række forudsætninger, bl.a. den aktuelle rente, som kan ændre sig.

De samlede omkostninger på ”de gamle” hjemmeplejebiler (Toyota Yaris) er p.t. ca. 4.300 kr. pr. mdr., hvilket årligt beløber sig til ca. 3.354.000 kr. for 65 biler. Hvis ovenstående estimat for el-biler holder, vil de samlede årlige omkostninger for 65 el-biler beløbe sig til ca. 3.846.000 kr., hvilket betyder en merudgift på omkring 492.000 kr. årligt. Det bemærkes, at der i forbindelse med budget 2024 blev indarbejdet 1,5 mio. kr. stigende til 2,0 mio. kr. til køb af nye telefoner og til el-biler i hjemmeplejen. Merudgiften forventes således at kunne holdes indenfor dette budget.

I tillæg til ovenstående kommer udgifter til ”nursing-aftale” (hos Nordsjællands Brandvæsen) og reparation af skader, der ikke er dækket af service- og reparationsaftalen.

Det forventes, at Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen kan orienteres nærmere om vinderen af udbuddet og den endelige økonomi for indkøbet af de resterende biler i august 2024.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at udbud igangsættes i maj 2024, og
- 2) at Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen forelægges resultatet af udbuddet i august 2024 og indstilling om aftaleindgåelse, bestilling af biler og økonomi.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt

Punkt 10: 4. Tilsynsredegørelse for Socialområdet og Sundhed og Forebyggelse gennemført i 2023

23/1289

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed, Socialtilsyn Hovedstaden og Rudersdal Kommune gennemfører årligt en række tilsyn med tilbuddene under Social- og Sundhedsudvalget i henhold til Sundhedsloven, Serviceloven, Lov om Socialtilsyn og Lov om Retssikkerhed og Administration på det sociale område.

På baggrund af tilsynsrapporterne udarbejder forvaltningen én gang årligt en redegørelse til Social- og Sundhedsudvalget om de tilsyn, der er gennemført i det forudgående år. Formålet med redegørelsen er at give et overblik over resultaterne af tilsynene samt læringen fra disse.

Bilag 1 indeholder redegørelsen for de sundhedsfaglige tilsyn, ældretilsyn og kommunale tilsyn i Rudersdal Kommune i 2023.

Bilag 2 indeholder redegørelsen for de gennemførte socialtilsyn i Rudersdal Kommune i 2023

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Tilsynene på social- og sundhedsområdet følger det tilsynskoncept, som blev vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 9. oktober 2019. Der føres i henhold til konceptet følgende tilsyn, som alle er lovpligtige:

- Sundhedsfagligt tilsyn der udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed i henhold til Sundhedslovens § 213. Der bliver ikke nødvendigvis gennemført tilsyn med alle tilbud hvert år. Sundhedsfaglige tilsyn har til formål både at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet, men også at sikre læring hos sundhedspersonalet inden for eksempelvis journalføring, medicinbehandling og organisering. Styrelsen kan gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på følgende tilbud i Rudersdal Kommune:
 - Plejecentre
 - Botilbud
 - Hjemmepleje
 - Genoptræningscentre
 - Døgnehilberingscentre (MTO)
 - Rusmiddelcentret
- Ældretilsyn, der udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed i henhold til Servicelovens §150, hvor styrelsen fører tilsyn med de kommunale og private enheder, der yder personlig hjælp, omsorg og pleje efter Servicelovens §§ 83-87. Ældretilsynet har blandt andet til formål at vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet, men tilsynet har også til formål at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ydes i de enkelte plejeenheder. Der gennemføres ikke nødvendigvis ældretilsyn hvert år på alle tilbud. Styrelsen kan gennemføre ældretilsyn på følgende tilbud i Rudersdal Kommune:
 - Plejecentre
 - Hjemmepleje
 - Genoptræningscentre
 - Døgnehilberingscentre (MTO)
- Socialtilsyn, der udføres af Socialtilsyn Hovedstaden i henhold til § 4 i Lov om Socialtilsyn, er et generelt driftsorienteret tilsyn med tilbud på det specialiserede socialområde. Socialtilsynet aflægger besøg mindst én gang

om året på tilbuddet. Socialtilsyn Hovedstaden gennemfører socialtilsyn i Rudersdal Kommune:

- Botilbud
- Rusmiddelcentret
- Social indsats tilkøber årligt tilsyn fra Socialtilsyn Hovedstaden efter Servicelovens § 148a – det driftsorienterede tilsyn med:
 - Værkstederne og dagtilbuddene Rude Skov
 - På sporet – huset for fællesskaber og udvikling
 - Aktivitets- og kompetencecenteret Ruder Es
- Det kommunale kvalitetstilsyn fører efter Servicelovens § 151 tilsyn med kvaliteten af opgavevaretagelsen hos borgere, der modtager hjælp i henhold til Servicelovens §§ 83-83a samt § 86 stk. 2. Tilsynet føres af to tilsynsførende kvalitetskonsulenter i Sundhed og Forebyggelse som uanmeldte tilsyn en gang om året. Det kommunale kvalitetstilsyn lægger vægt på borgerens oplevelse og tilfredshed med kvaliteten samt på de observationer, der foretages under tilsynsbesøget. Det er muligt for kommunen at udføre ad hoc tilsyn eksempelvis i forbindelse med klagesager.

Sundhedsfaglige tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2023 ført 7 sundhedsfaglige tilsyn, hvoraf 2 tilsyn var reaktive og 5 tilsyn var planlagte.

På baggrund af de sundhedsfaglige tilsyn kategoriseres tilbuddene i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Styrelsens kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de gennemgåede målepunkter. Der er i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og ikke opfyldte målepunkter.

Styrelsen kategoriserede et tilbud til ”ingen problemer af betydning for patientsikkerheden” og de 6 øvrige tilbud blev kategoriseret til ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Der har været gennemført et reaktivt sundhedsfagligt tilsyn på henholdsvis plejecenter Fribo Holte og plejecenter Lions Park Søllerød. Begge reaktive tilsyn blev gennemført på baggrund af bekymringshenvendelser. De reaktive tilsyn har overordnet vist, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden på baggrund af mangler vedrørende medicin håndteringen og den sundhedsfaglige dokumentation.

Derudover har styrelsen gennemført planlagte sundhedsfaglige tilsyn på plejecenter Byageren, døgnrehabiliteringscenteret (MTO) Hegnsgården, plejecenter Rude Skov, hjemmeplejedistrikt Nærum og hjemmeplejedistrikt Trørød. De planlagte tilsyn har overordnet vist, at tilbuddene er sundhedsfagligt velorganiserede med gode procedurer. De mindre problemer som blev fundet ved tilsynene omhandlede den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndteringen.

Ældretilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2023 gennemført 3 ældretilsyn, hvoraf 1 tilsyn var reaktivt og 2 tilsyn var planlagte.

På baggrund af ældretilsyn kategoriseres tilbuddene i følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Styrelsens kategoriserer plejeenheden på baggrund af en samlet vurdering af den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats, og tager konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået under tilsynsbesøget. Styrelsen lægger i vurderingen vægt på både

opfyldte og ikke opfyldte målepunkter.

Styrelsen kategoriserede alle tre tilbud til ”mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje”.

Styrelsen har i 2023 gennemført et reaktivt ældretilsyn på plejecenter Lions Park Søllerød på baggrund af flere bekymringshenvendelser. Yderligere er der gennemført et planlagt tilsyn på henholdsvis plejecenter Byageren og hjemmeplejedistrikt Trørød. Styrelsen vurderede at alle tre tilbud fremstod velorganiserede, men at der var enkelte mangler vedrørende deres dokumentationspraksis. Ved det reaktive ældretilsyn på plejecenter Lions Park Søllerød blev der desuden fundet mangler vedrørende en række andre temaer herunder borgernes selvbestemmelse og livskvalitet.

Socialtilsyn udført af Socialtilsyn Hovedstaden

Socialtilsyn Hovedstaden har gennemført 12 tilsyn i Rudersdal Kommune i 2023.

Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes 7 temaer på en skala fra 1-5, hvor 1 er ”i meget lav grad opfyldt” og 5 er ”i meget høj grad opfyldt”. Socialtilsyn Hovedstaden gav ingen påbud eller vilkår efter tilsynet. Alle temaer blev bedømt ”i middel grad opfyldt” eller derover, og fik en gennemsnitsscore på 4,6 på tværs af alle tilbud.

Overordnet har de gennemførte tilsyn i 2023 vist, at tilbuddene i Rudersdal Kommune har en høj faglig kvalitet. Der anvendes relevante faglige tilgange og metoder, medarbejderne vurderes at være fagligt kompetente og ledelsen på plads. Tilbuddene anerkendes for borger- og pårørende inddragelse. Der er ikke givet påbud eller vilkår i 2023 og alle tilsyn er afsluttet.

Tilsyn udført af kommunen

Kommunens tilsynsførende har i 2023 udført 43 tilsyn hos tilfældigt udvalgte borgere på 9 plejecentre i kommunen inkl. de selvejende/private plejecentre. Her var 95% af de adspurgte meget tilfredse eller tilfredse med den personlige pleje, 91% var meget tilfredse eller tilfredse med aktivitetstilbud og 91% var meget tilfredse eller tilfredse med maden.

Kommunen har hos de kommunale leverandører af hjemmeplejen (de 6 distrikter under Rudersdal Hjemmepleje og Birkerødparcs Seniorboliger) samt hos de private leverandører (Omsorg Sjælland – afdeling Rudersdal og Lions Park

Søllerøds Seniorboliger) gennemført 31 uanmeldte tilsyn hos borgere, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp af hhv. kommunale og private leverandører af hjemmepleje.

Vedrørende den kommunale hjemmepleje er 93% af borgerne tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje, 88% er tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen til maden, 92% er tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen til rengøring, og 100% er tilfredse eller meget tilfredse med hjælpen til tøjvask.

For øvrige leverandører af hjemmepleje er der i 2023 udført 13 kommunale tilsyn. 8 ud af de 9 borgerne, der fik hjælp til personlig pleje, var tilfredse eller meget tilfredse.

For indkøbsordningen og madservice er der en tilfredshed på henholdsvis 97 og 86%.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Bilag 1 tilsynsredegørelse sundhedsfaglige tilsyn, ældretilsyn, kommunaletilsyn 2023

Bilag 2 tilsynsredegørelse socialtilsyn 2023

Punkt 11: Afgrænsning af udbud af tøjvask og rengøring

23/16218

Resumé

Kommunalbestyrelsen i Rudersdal Kommune har med vedtagelse af budget 2024 besluttet at gennemføre udbud af tøjvask og rengøring til borgere, der er visiteret til praktisk hjælp efter serviceloven, jf. Sektoranalysen af ældre- og sundhedsområdet (forslag 1 og 2). Da privat leverandør af hjemmepleje også snart skal i udbud, koordineres dette udbud med udbud af tøjvask og rengøring.

Forvaltningen har foretaget en afdækning af stordriftsfordele ved et fælles udbud af rengøringen for midlertidige døgnophold, plejecentre og hjemmepleje. Der fremsættes på baggrund af denne afdækning og det øvrige arbejde med tilrettelæggelse af udbuddet forslag til afgrænsning af udbuddet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til beslutning.

Sagsfremstilling

Der er i Budget 2024-2027 indarbejdet en samlet besparelse på 2,575 mio. kr. fra 2025 og frem som følge af kommende udbud af tøjvask og rengøring. Social- og Sundhedsudvalget fik på mødet d. 7. februar forelagt en procesplan for gennemførelse af disse udbud. Det fremgår her, at det samlede udbudsmateriale skal godkendes af Kommunalbestyrelsen i august 2024, og at kontrakter på baggrund af gennemførte udbud forventes at træde i kraft pr. 1. april 2025.

Der skal her tages stilling til afgrænsning af udbud af tøjvask og rengøring som grundlag for det videre arbejde med kravspecifikation og øvrigt udbudsmateriale.

Det foreslås, at udbud af tøjvask og rengøring samt privat leverandør af hjemmepleje gennemføres som tre separate udbud, der er tidsmæssigt sammenfaldende. Afgrænsningen uddybes i det følgende.

Udbud af tøjvask

Der er med budgetaftale 2024 fastsat, at der skal gennemføres udbud af tøjvask. Der er forudsat en samlet besparelse på 0,875 mio. kr. fra 2025 og frem. Besparelsen er beregnet med udgangspunkt i, at ca. 230 borgere i gennemsnit om ugen modtog tøjvask i 2022. Borgere, som er visiteret til tøjvask, får som udgangspunkt støtte til tøjvask hver anden uge, jf. kommunens kvalitetsstandarder.

Der vil imidlertid være borgere med komplekse behov, fx borgere med inkontinens, som har et øget behov for tøjvask. Disse udgør ca. 11 pct. af målgruppen og vil ikke være i målgruppen for udbuddet. Der vil ved visitation foregå en individuel vurdering, om borgeren ligger uden for målgruppen for fast tøjvask, der fremadrettet udføres af privat leverandør på baggrund af udbuddet.

Ved udbud af fast tøjvask vil borgeren få en vasketøjssæk, som udgangspunkt kan fyldes med op til otte kilo blandet tøj. Den valgte leverandør afhenter tøjet, vasker, tørrer, folder og leverer tøjet tilbage til borgeren. Herefter lægger borgeren eller hjemmeplejen tøjet på plads i klædeskabet. De præcise rammer for fast tøjvask fastlægges i den kravspecifikation, som udarbejdes på baggrund af dialog med interessenter til politisk godkendelse i august.

Udbuddet af tøjvask medfører, at den kommunale hjemmepleje eller den private leverandør af hjemmepleje alene vil varetage fast tøjvask for de komplekse borgere, der ikke er omfattet af udbuddet. For andre borgere vil fast tøjvask skulle varetages af en privat leverandør. For at efterleve krav til frit valg skal der indgås aftale med to private leverandører ift. fast tøjvask. Situationsbestemt tøjvask mv., der ikke indgår som en del af fast tøjvask, vil være en del af praktisk hjælp, som udføres af enten den kommunale hjemmepleje eller privat leverandør af hjemmepleje efter reglerne om frit valg.

I dag afholder borgeren selv alle udgifter forbundet med tøjvasken, eksempelvis køb af

vaskemaskine, vaskepulver, strøm, køb af poletter mv. De udgifter bortfalder, når tøjvask varetages af privat leverandør efter udbuddet. Modsat indføres en egenbetaling, som skal dække leverandørens driftsudgifter til vaskemidler mv. Kommunen afholder leverandørernes personaleudgifter til tøjvask. I budgettet er der forudsat en egenbetaling på 94 kr. pr. vask, hvilket er på niveau med andre kommuner. Borgerens egenbetaling kan først fastlægges endeligt, når udbuddet er gennemført.

Det bemærkes, at der ift. den estimerede besparelse er forudsat, at 25 pct. af de visiterede borgere til fast tøjvask vil fravælge ydelsen fremadrettet. Dette estimat bygger på erfaringer fra andre kommuner.

Udbud af rengøring

Der er med budgetaftale 2024 fastsat, at der skal gennemføres udbud af rengøring. Der er forudsat en samlet besparelse på 1,7 mio. kr. fra 2025 og frem. Besparelsen er beregnet med udgangspunkt i, at ca. 474 borgere i gennemsnit om ugen modtog rengøring i 2022. Borgere, som er visiteret til rengøring, får som udgangspunkt gjort rent hver tredje uge, jf. kommunens kvalitetsstandarder.

Der vil være borgere med komplekse behov, hvor rengøringen skal varetages af social- og sundhedsuddannet personale. Disse udgør ca. 7 pct. af målgruppen og vil ikke være i målgruppen for udbuddet. Der vil ved visitation foregå en individuel vurdering, om borgeren ligger uden for målgruppen for fast rengøring, der fremadrettet udføres af privat leverandør på baggrund af udbuddet.

Udbuddet af rengøring medfører, at den kommunale hjemmepleje eller den private leverandør af hjemmepleje alene vil varetage fast rengøring for de komplekse borgere, der ikke er omfattet af udbuddet. For andre borgere vil fast rengøring skulle varetages af en privat leverandør. For at efterleve krav til frit valg skal der indgås aftale med to private leverandører ift. fast rengøring. Situationsbestemt rengøring mv., der ikke indgår som en del af fast rengøring, vil være en del af praktisk hjælp, som udføres af enten den kommunale hjemmepleje eller privat leverandør af hjemmepleje efter reglerne om frit valg.

Det fremgår af budgetaftalen, at det i forbindelse med udbudsprocessen skal afdækkes, om der kan opnås stordriftsfordele ved at foretage et fælles udbud af rengøringen for midlertidige døgnophold, plejehjem og hjemmepleje.

Vedlagte notat kortlægger den eksisterende praksis for rengøring på plejecentre og midlertidige døgnophold på rehabiliteringscentre, og der er på den baggrund opstillet nogle mulige scenarier for gennemførelse af fælles udbud samt en vurdering af fordele og ulemper. Det konkluderes, at der ikke kan forventes kvalitative eller økonomiske gevinster ved at foretage udbud af rengøring i hjemmeplejen sammen med rengøring på kommunens pleje- og rehabiliteringscentre som i forvejen er konkurrenceudsat. Det anbefales derfor, at udbuddet af rengøring afgrænses til alene af omfatte hjemmeplejen.

Udbud af privat leverandør af hjemmepleje efter reglerne om frit valg

Den eksisterende kontrakt med privat leverandør af hjemmepleje efter reglerne om frit valg blev indgået pr. 1. april 2016 og kan efter 4 år opsiges med 12 måneders varsel til en månedsudgang. Kontrakten er derfor varslet opsagt i marts 2024 med virkning fra 1. april 2025, så der kan gennemføres et tilpasset genudbud af privat leverandør af hjemmepleje. Dette udbud vil omfatte personlig pleje efter servicelovens § 83, ydelser efter servicelovens § 83a og § 84 samt delegeret sygepleje efter sundhedslovens § 138, idet fast tøjvask og fast rengøring udbydes særskilt. Den private leverandør vil dog skulle levere tøjvask og rengøring til komplekse borgere, som ligger uden for målgruppen.

Der er ikke forudsat en besparelse ved det tilpassede genudbud af privat hjemmepleje, idet det er forvaltningens vurdering på baggrund af stigende rekrutteringsudfordringer inden for hjemmeplejen generelt, at disse udfordringer kan afspejle sig i tilbudspriserne.

Den private leverandør af hjemmepleje skal kunne levere samme indsatser som den kommunale hjemmepleje, og der stilles samme krav til denne.

Markedsdialog, interessentdialog og MED-proces

Forvaltningen vil på baggrund af afgrænsningen af udbuddene tilrettelægge en markedsdialog med relevante leverandører ift. kvalificering af udbuddene. Derudover vil forvaltningen fortsætte dialogen med Seniorrådet om gennemførelse af udbuddene, ligesom Handicaprådet også vil blive inddraget ift. udbudsmaterialet.

Udbuddene af fast tøjvask og fast rengøring medfører væsentlige ændringer i arbejdets tilrettelæggelse for den kommunale hjemmepleje, idet denne fremover alene varetager fast tøjvask og fast rengøring til de borgere, der ligger uden for udbuddets målgruppe. Derfor gennemføres der frem mod sommerferien en MED-proces, jf. MED-aftalen, hvor medarbejderne inddrages ift. udbuddets tilrettelæggelse. Ligeledes orienteres relevante faglige organisationer ift. de forestående udbud.

Medarbejdere, som i dag overvejende varetager fast tøjvask og/eller fast rengøring vil som udgangspunkt følge de udbudte arbejdsopgaver og således overgå til ansættelse hos kommende leverandør, jf. Virksomhedsoverdragelsesloven. Det nærmere omfang afklares frem mod august.

Såfremt Regeringens oplæg til ældrereform medfører lovgivningsmæssige ændringer ift. krav til helhedspleje, vil udbuddene søges tilpasset.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at udbud af tøjvask og rengøring samt privat leverandør af hjemmepleje gennemføres som tre separate udbud, der er tidsmæssigt sammenfaldende.
- 2) at udbud af rengøring på baggrund af afdækningen af stordriftsfordele afgrænses til alene at omfatte hjemmeplejen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt

Bilag

Notat om stordriftsfordele ved fælles udbud af rengøring.docx

Punkt 12: Renovering og ombygning af Værkstederne Rude Skov, Sophie Magdelenes Vej 7, 9 og 11. Anlægsregnskab

24/2916

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26.06.2019 at igangsætte udvendig renovering af bygningerne Sophie Magdelenes Vej 7, 9 og 11 samt indvendige ombygningsarbejder i nr. 9 og 11 med henblik på at frigøre Piberødhus til salg.

Da sagen nu er afsluttet fremlægges anlægsregnskab til godkendelse for Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Til renovering af Værkstederne Rude Skov er der givet bevilling på 14,500 mio. kr.

Arbejdet er nu afsluttet med et endeligt forbrug på 15,543 mio. kr. fordelt som følger:

Område	Forbrug	Regnskab
Anlægsbevilling		14.500.000
Håndværkerudgifter	13.670.261	
Rådgivning	1.009.660	
Administrative bygherreudgifter	462.398	
Tekniske bygherreudgifter	59.036	
Inventar og øvrige bygherreleverancer	341.941	
I alt		15.543.295
Merforbrug		-1.043.295

Merforbruget skyldes, at hele den afsatte risikopulje blev brugt i forbindelse med udførelse af etape 1, idet skorstenene viste sig at være i væsentligt ringere stand end forudsat.

Inden arbejderne i etape 2 blev igangsat, blev der derfor reduceret i omfanget af facadearbejderne for at sikre luft i budgettet til uforudsete udgifter.

På trods af dette og flere løbende reduktioner i projektet under udførelsen, lykkedes det ikke at gennemføre projektet inden for budget.

Forvaltningen peger på projekt 350042, Helhedsplan, Plejecenter Sjælsø, til finansiering af merforbruget, da der forventes et mindreforbrug på dette projekt. Konkret foreslås, at finansieringen sker via rådighedsbeløbet i 2024 429.076 kr. samt

ved en fremrykning af 614.219 kr. af rådighedsbeløbet i 2027 til 2024.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at anlægsregnskab for projekt 400027 Renovering og ombygning af Værkstederne Rude Skov godkendes.
2. at der gives positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløbet på 1.043.295 kr. til projekt 400027 Renovering og ombygning af Værkstederne Rude Skov, finansieret af projekt 350042, Helhedsplan, Plejecenter Sjælsø, og
3. at ovenstående sker ved anvendelse af rådighedsbeløb afsat i 2024 på projekt 350042, Helhedsplan, Plejecenter Sjælsø og fremrykning et rådighedsbeløb på 614.219 kr. fra 2027 til 2024.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt

Punkt 13: Ventelister til boliger på Social- og Sundhedsområdet for 3. og 4. kvartal 2023

23/844

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget orienteres halvårligt om status på venteliste til plejeboliger, ældre- og handicappede boliger.

Denne orientering omfatter ventelisten for 3 og 4. kvartal 2023.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger halvårligt den aktuelle status på venteliste til pleje-, ældre- og handicappede boliger, søgning til/fra kommunen, ventetider samt anviste boliger.

Grafisk og skematisk oversigt til sammenligning med tidligere kvartaler kan ses i bilag 1.

Plejeboliger:

Borgerne har frit valg af plejebolig. Det indebærer, at borgerne kan søge om både kommunale og private plejeboliger i såvel Rudersdal, som andre steder i landet. Når en borger visiteres til en plejebolig, kan vedkommende vælge mellem at komme på den såkaldte garantiventeliste, hvor borgeren anvises først ledige plejebolig i kommunen eller på fritvalgsventelisten, hvor borgeren kan ansøge om bolig på et eller flere specifikke plejecentre. Der er lovgivningsmæssigt fastlagt en plejeboliggaranti på max. to måneders ventetid for borgere, der ønsker at stå på garantiventelisten.

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen 4. kvartal 2023 er der 13 borgere på garantiventelisten til en plejebolig samt 97 borgere på fritvalgsventelisten til en specifik plejebolig. Ud af de i alt 110 borgere er der 25 udenbys borgere, der er opskrevet til en plejebolig i Rudersdal kommune. Der er her ud over 7 Rudersdal borgere, der søger en plejebolig i en anden kommune.

Ventetider:

Den gennemsnitlige ventetid til en plejebolig på garantiventelisten er ved udgangen af 4. kvartal 43 dage. Den lovbefalede plejeboliggaranti på to måneder til plejeboliger overholdes således fortsat.

Den gennemsnitlige ventetid til en plejebolig på fritvalgsventelisten ved udgangen af 4. kvartal 2023 197 dage.

Ændres borgers behov for en plejebolig, vil borgeren til enhver tid kunne søge om plejebolig på garantilisten og blive anvist en plejebolig inden for den lovpligtige 2 måneders garanti.

Tildelte boliger:

I 3. og 4. kvartal 2023 har 25 borgere på garantiventelisten fået tildelt en plejebolig. På garantiventelisten tages der i størst muligt omfang hensyn til borgers ønsker samtidig med, at garantitiden på de 8 uger overholdes.

På fritvalgsventelisten har 74 borgere fået tildelt en plejebolig.

Derudover har 2 borgere fra Rudersdal Kommune søgt og fået tildelt en bolig på friplejehjemmet Fribo Holte.

Ældre- og handicapegnet bolig:

Antal borgere på venteliste:

Ved udgangen af 4. kvartal 2023 står 128 borgere på venteliste til en ældre- og handicapegnet bolig efter fritvalgsventelisten. Ud af de 128 borgere er der 20 borgere som allerede har fået tildelt en bolig, men som ønsker at skifte til en anden bolig i kommunen. Ingen borgere står på garantiventelisten til en ældre- og handicapegnet bolig.

Ud af de i alt 128 borgere er der 30 udenbys borgere, der er opskrevet til en ældre- og handicapvenlig bolig i Rudersdal kommune. Her ud over søger 8 Rudersdal borgere en ældre- og handicapegnet bolig i en anden kommune.

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid i 4. kvartal 2023 på en ældre- og handicapegnet bolig efter fritvalgsventelisten er 235 dage. Ventetiden er et udtryk for at enkelte boligområder er meget efterspurgt og medfører en øget gennemsnitlig ventetid. Har en borger et akut behov, kan borgeren få anvist en ældrevenlig bolig uden særlig lang ventetid.

Tildelte boliger:

Antallet af tildelte ældre- og handicapvenlige boliger på fritvalgsventelisten er i 3 og 4. kvartal 2023 23 boliger.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 10-04-2024

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Bilag

Bilag 1: Boligventeliste 3. og 4. kvartal 2023

Punkt 14: Underskriftsark